

Wójt Gminy Lubasz  
Ul.Bolesława Chrobrego 37  
64-720 LUBASZ

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU.

I.Dane wnioskodawcy:

Nazwisko .....

Imię (imiona).....

Imię ojca .....

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) .....

PESEL.....

Kontakt (nr telefonu, adres e-mail).....

II. Adres stałego zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:

*(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)*

Miejscowość.....

Ulica..... Kod pocztowy.....

III. Odbiór osobisty:

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Gminy Lubasz: TAK  NIE

IV. Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w GMINIE LUBASZ.

V. Inne:

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego, nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a: TAK  NIE

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wyborcy)

Pouczenie:

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi Gminy Lubasz do 13 dni przed dniem wyborów tj. do dnia 12 października 2015 r.
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.